



**INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

Incarico	Compensi spettanti
<b>nessuno</b>	

**ASSOCIAZIONI CUI SI È ISCRITTI (facoltativo)**

Denominazione	dal	al
<b>nessuna</b>		

*Data* maggio 2014

*Firma del dichiarante*

FIRMATO IN ORIGINALE